

คำชี้แจงการขอนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่น  
 มานับรวมเป็นระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่ขอประเมิน

ชื่อผู้ขอประเมิน.....ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....  
 สังกัดกลุ่มงาน.....สำนัก.....  
 วุฒิ.....วิชาเอก.....ตั้งแต่วันที่.....  
 ตำแหน่งที่ขอประเมิน.....ตำแหน่งเลขที่.....  
 สังกัดกลุ่มงาน.....สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....  
 ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอประเมินตั้งแต่วันที่.....  
 รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน  
 ยังขาดระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลอีก.....ปี.....เดือน.....วัน

ตำแหน่ง/ลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอประเมิน	ตำแหน่ง/ระยะเวลา/ ลักษณะงานของตำแหน่งที่xonับเกื้อกูล
ตำแหน่ง..... กลุ่ม..... สำนัก..... มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้	๑. ตำแหน่ง..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... รวมเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (ตามคำสั่ง.....ที่...../.....ลงวันที่.....) ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานดังนี้
๑.	๑.
๒.	๒.
๓.	๓.
๔.	๔.
๕.	๕.
๖.	๖.
ฯลฯ	๗. ฯลฯ
	๒. ตำแหน่ง..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... รวมเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (ตามคำสั่ง.....ที่...../.....ลงวันที่.....) ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานดังนี้
	๑.
	๒.
	๓.
	๔.
	๕.
	๖.
	๗.

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการประเมิน  
 (.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา  
 (.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

